

**ANMELDESCHEIN**  
**für den sportlichen Eignungstest**  
**Sportklasse 2025/26 an der Sportmittelschule Knittelfeld.**



Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Datum der Aufnahmeprüfung: Montag, 03.02.2025

Ablauf: 14:30 Treffpunkt Sportmittelschule – Franz Leitner Straße 21-23 (Teil 1\*)  
17:00 Treffpunkt beim Schwimmbad Knittelfeld – Parkstraße (Teil 2) – Ende 18 Uhr

*\*wir bitten um Begleitung der Eltern*

**Detailinformationen sind auf unserer Homepage abrufbar.**

Ich stimme als Erziehungsberechtigte/r der Verarbeitung der angeführten Daten durch die Schule zu. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass im Zuge der Aufnahmeprüfung Foto- und Filmaufnahmen angefertigt und Medien zur Verfügung gestellt werden.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular **bis 03.02.2025** an die Schule bzw. geben es im Sekretariat ab.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**BESTÄTIGUNG DER SPORTTAUGLICHKEITSUNTERSUCHUNG**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Körpergröße: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Untersuchungsstelle: \_\_\_\_\_ Untersuchungsdatum: \_\_\_\_\_

Die Durchführung einer Sporttauglichkeitsuntersuchung nach den Richtlinien der ÖGSMP wird hiermit bestätigt  
(<https://www.sportmedizingesellschaft.at/downloads>)

Der Schüler/Die Schülerin ist für den Wettkampf- und Trainingssport  TAUGLICH  UNTAUGLICH

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Untersuchungsstelle